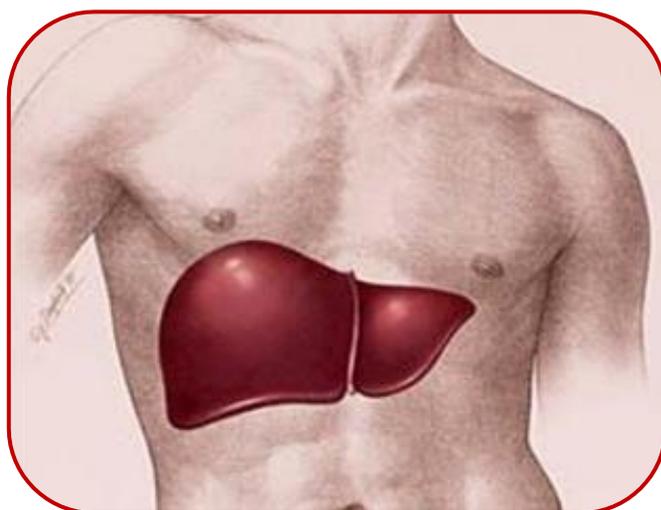


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 33.02.01 «ФАРМАЦИЯ»  
ЦМК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ №3**

**ТЕМА: МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ  
В АССОРТИМЕНТЕ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**



**Автор студентка группы 331  
Назарова Вера Владимировна  
Научный руководитель Чернова Г.Р.**

**г. Набережные Челны 2018**



## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ</b> .....	3
<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	4
<b>ГЛАВА 1. Литературный обзор</b> .....	
Строение печени человека .....	6
Роль печени в обмене веществ .....	7
Причины развития патологий .....	9
Признаки нарушения работы железы и диагностика заболеваний .....	10
Профилактика заболеваний печени .....	12
Классификация препаратов с гепатопротекторным действием	13
<b>ГЛАВА 2. Материалы и методы исследования</b> .....	25
<b>ГЛАВА 3. Результаты и их обсуждение</b> .....	26
Маркетинговый анализ	26
Результаты анкетирования	40
<b>ВЫВОДЫ</b> .....	45
<b>РЕКОМЕНДАЦИИ</b> .....	46
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ</b> .....	47
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b> .....	48



## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ООО – организация с ограниченной ответственностью

ЛП – лекарственный препарат

АЛТ – АЛанинаминоТрансфераза

АСТ – АСпартатаминТрансфераза

ЛДГ - ЛактатДегидроГеназа

ЩФ – щелочная фосфотаза

ЖНВЛП – жизненно необходимые важные лекарственные препараты

РФ - Российская федерация

УДХК - урсодезоксихолевая кислота

БАД – биологически активная добавка

ЛФ – лекарственная форма

Кг – коэффициент глубины

Кп – коэффициент полноты



## ВВЕДЕНИЕ

«Главная химическая лаборатория тела» - так еще в прошлом веке называли печень ученые. Нет ли в этой характеристике преувеличения? Нет. Поистине чудесные превращения совершаются в печени, и эти превращения играют столь большую роль в жизнедеятельности организма, что без них он существовать не может [7].

Печень человека обладает удивительным свойством - способностью восстанавливаться самостоятельно. Однако в современных условиях жизни она становится легкой мишенью. Особенно уязвим орган у тех людей, которые не придерживаются правильного образа жизни: употребляют алкоголь, нездоровую пищу, различные фармацевтические средства.

Неудивительно, что многим пациентам врачи рекомендуют принимать гепатопротекторы - препараты, список которых достаточно обширен. Все они выполняют важнейшую функцию - способствуют защите печени. Человеческий организм устроен так, что все органы можно классифицировать на вспомогательные и жизненно важные.

Несомненно, печень принадлежит ко второй группе. Ее значение для жизнеспособности организма велико. Любые сбои в ее функционировании отражаются на многих системах человека. Такой мощный орган объединил в себе функции пищеварительной железы и некую биохимическую лабораторию. Ведь именно в печени происходят все реакции, которые отвечают за поддержку жизненных процессов. Даже несмотря на прекрасные регенераторные способности, количество пациентов, у которых встречаются заболевания железы, неукоснительно растет. Именно поэтому важно своевременно начинать борьбу с патологиями и очень тщательно подбирать эффективные препараты для лечения печени [5,7].

Поскольку спрос на гепатопротекторы постоянно растет, аптечные организации должны отслеживать потребительские предпочтения, расширять ассортимент, а фармацевты в совершенстве ориентироваться в номенклатуре лекарственных препаратов, в том числе с гепатопротекторным действием.

**Актуальность** темы обусловлена тем, что гепатопротекторы на сегодняшний день составляют 9,2 % от общего количества лекарственных средств. Данная группа препаратов активно развивается, многие препараты убедительно занимают лидирующие строчки в рейтинге продаж[5].

**Цель:** Изучить и провести анализ ассортимента лекарственных препаратов с гепатопротекторным действием для разработки мероприятий направленных на оптимизацию ассортиментных позиций и увеличения объема продаж на базе ООО Гелиос, аптеки «Вита экспресс» № 816.



### **Задачи:**

1. Изучить научно-методическую литературу и систематизировать теоретический материал по вопросам природы возникновения, методов диагностики и медикаментозной терапии заболеваний печени.
2. Провести анализ ассортимента гепатопротекторов по основным маркетинговым показателям на примере аптеки «Вита экспресс» №816, г. Набережные Челны.
3. Выявить уровень грамотности фармацевтов об особенностях гепатопротекторов для правильного подбора препарата.
4. На основании полученных результатов сделать выводы и разработать рекомендации.

**Объект исследования** – ООО Гелиос, аптека «Вита экспресс» №816 г. Набережные Челны. Фармацевтические работники.

**Предмет исследования** – ассортимент ЛП с гепатопротекторным действием, результаты анкетирования.

**Гипотеза:** мы предполагаем, что при существующем достаточном ассортименте и спросе на препараты, с гепатопротекторным действием, проведение маркетингового анализа позволит обнаружить массу возможностей для увеличения объемов реализации и более высокого уровня обеспечения населения и ассортиментом и информацией.



## **ГЛАВА I. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ**

### **СТРОЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЧЕЛОВЕКА**

Печень человека весит полтора-два килограмма. Это самая крупная железа нашего тела. В брюшной полости она занимает правое и часть левого подреберий.

Вся печень состоит из множества призматических долек размером от одного до двух с половиной миллиметров. Каждая отдельная долька содержит все структурные элементы целого органа и представляет собой как бы печень в миниатюре.

В центре дольки проходит вена, а от нее радиусами идут перекладины, состоящие из двух рядов клеток. Желчь, вырабатываемая клетками, выходит в просвет между ними - это желчный капилляр. Сливаясь, капилляры образуют более крупные ходы. Они соединяются в желчный проток, который отдает боковую ветвь в желчный пузырь, расположенный на нижней поверхности печени. Общий желчный проток впадает в двенадцатиперстную кишку. Этим путем желчь попадает в кишечник и участвует в пищеварении.

Желчь образуется печенью непрерывно, но в кишечник она поступает только по мере надобности. В определенные периоды времени, желчный проток закрывается.

Сложна и многообразна работа печени. Белки, жиры, углеводы, минеральные соли и витамины поступают в печень через воротную вену вместе с кровью, оттекающей от брюшных органов. После переработки эти вещества получают новое химическое строение. Через нижнюю полую вену эти переработанные вещества направляются ко всем органам и тканям, где они превращаются в клетки нашего тела, а часть их откладывается в печени, образуя здесь своеобразное депо. В случае надобности они снова поступают в кровь[4].

### **ОБРАЗОВАНИЕ ЖЕЛЧИ**

В течение многих лет главной функцией печени считали образование желчи.

В середине прошлого столетия великим русским физиологом И. П. Павловым было установлено, что желчь способствует перевариванию жиров в организме.

Оказалось, что разная пища вызывает неодинаковое отделение желчи в кишечник. Больше всего желчи выделяется на жиры, меньше всего - на углеводы.

Особенно велика роль желчи в переваривании жиров. Желчь эмульгирует жиры, то есть раздробляет их на мельчайшие частицы и под влиянием желчи, продукты расщепления жиров переходят в хорошо растворимые соединения и легко всасываются в кровь и лимфу.

Естественно, что нарушение образования и выведения желчи вызывает серьезные изменения в жизнедеятельности организма. И все-таки организм человека может приспособиться к существованию и при расстройстве желчеотделения. Больные, у



которых желчный проток закрыт опухолью или закупорен желчным камнем, длительно переносят болезнь, хотя желчь вовсе не попадает в кишечник. Естественно, что диета, лишенная жиров, значительно облегчает заболевание. В то же время острые поражения печеночной ткани, вызванные некоторыми инфекционными заболеваниями или отравлениями, могут оказать губительное действие на организм. Значит, роль печени не ограничивается образованием и отделением желчи [12].

### **РОЛЬ ПЕЧЕНИ В ОБМЕНЕ ВЕЩЕСТВ**

После долгих лет упорного и кропотливого труда советский ученый Е. С. Лондон разработал простой способ изучения роли печени в обмене веществ. Он подшивал к венам различных органов, в том числе и печени, тонкие трубки из нержавеющей стали, через которые при помощи длинной иглы можно было легко насыщать кровь. Этот способ позволил изучить роль печени в обмене углеводов, жиров, белков и других веществ.

Впоследствии Е. С. Лондон ввел в практику физиологического эксперимента такую трубку, через которую можно было вырезать маленькие кусочки ткани органа для изучения их химического состава.

Прежде всего исследователи обратили внимание на участие печени в углеводном обмене. Углеводы имеют огромное значение для жизни организма. Они содержатся главным образом в пище растительного происхождения. Из хлеба, картофеля, различных круп организм человека усваивает основной углевод - крахмал. В процессе пищеварения крахмал расщепляется до простого сахара - глюкозы, а она, пройдя слизистую оболочку кишечной стенки, проникает в кровь и через воротную вену попадает в печень.

Сравнивая содержание глюкозы в крови, протекающей к печени и оттекающей от нее, ученые установили, что часть глюкозы задерживают клетки печени, а остальная часть проходит печень и током крови разносится по всему телу. Глюкоза, оставшаяся в печени, превращается в сложное углеводное соединение - гликоген, который из-за сходства с крахмалом называют «животным крахмалом». Гликоген задерживается в клетках печени в виде нерастворимых блестящих микроскопических глыбок. Но печень задерживает глюкозу лишь в том случае, когда содержание глюкозы, поступившей в кровь из кишечника, превышает десятую долю процента. В противном случае концентрация глюкозы в крови, протекающей через печень, не меняется [10].

Глюкоза - топливо животного организма. Без нее не может работать ни один орган. Некоторые органы используют ее непосредственно как источник энергии. Тогда она сгорает до углекислого газа и воды. Так происходит, например, в мозгу. Другие органы вначале превращают глюкозу в гликоген, а уж последний используют как источник энергии. Это относится главным образом к мышцам. В деятельном состоянии они потребляют в 4-5 раз больше сахара, чем в состоянии покоя.



В сохранении постоянного уровня сахара в крови, то есть в равномерном обеспечении всех органов топливом, главную роль играет печень. Если в организм поступает много сахара, излишек его откладывается в печени в виде гликогена. Это как бы резервный склад топлива. Как только органы и ткани начинают испытывать потребность в сахаре, гликоген в печени превращается в глюкозу, которая поступает в кровь. Запасы гликогена в печени достигают 150 граммов.

Более того, печень способна вырабатывать сахар не только из углеводов, но и из жиров и белков. При помощи этих сложных превращений печень фактически сохраняет в крови определенный уровень сахара и тем самым поддерживает и регулирует деятельность почти всех органов нашего тела.

Не менее важное участие принимает печень в белковом обмене. Белки - главный строительный материал организма. А так как основные структурные элементы органов построены из белков, то белки совершенно необходимы для поддержания жизни.

В пищеварительном канале белки, поступающие с пищей, расщепляются до простых частиц - аминокислот. Резервные белки накапливаются в печени так же, как и гликоген, и расходуются при повышенной потребности в них организма. Те белки, которые не идут на построение тканей и не откладываются как резерв, тоже перерабатываются печенью.

Пройдя ряд многообразных биохимических реакций, такие белки превращаются в глюкозу и используются как источник энергии. При этом от аминокислот отщепляется аммиак, в больших количествах ядовитый для организма. Печень его обезвреживает: он превращается в безвредное соединение - мочевину, которая выводится из организма почками. Под влиянием гнилостных бактерий, населяющих кишечник, некоторые аминокислоты образуют ядовитые вещества. Они тоже задерживаются и обезвреживаются печенью.

Велика роль печени и в жировом обмене. Она не ограничивается выделением желчи для переваривания жиров в кишечнике. При необходимости покрыть энергетические затраты организма печень может превращать жиры в сахар. В организме всегда имеются запасы жиров, которые в соответствующих случаях могут быть мобилизованы. В самой печени тоже создаются запасы жиров, причем эти резервные жиры находятся в таком подвижном химическом состоянии, что могут легко переходить в другие соединения. Наконец, в печени образуется холестерин - сложное жироподобное соединение, играющее большую роль в жизнедеятельности организма [10].

Большое значение имеет печень и для обмена витаминов в организме. В ней образуется и откладывается витамин А. В печени содержатся также витамины В, С, Е, К.



Определенное участие принимает печень и в водно-солевом обмене. Набухая, она может поглощать и накапливать излишки жидкости и предохранять кровь от разжижения.

Выше уже говорилось о способности печени задерживать и обезвреживать ядовитые продукты распада, которые неизбежно вырабатываются в процессе обмена веществ. Но печень играет роль барьера не только по отношению к вредным продуктам распада, а и ко всем ядовитым веществам, попавшим в организм. Ядовитые металлы (ртуть, мышьяк, свинец, медь и др.) задерживаются печенью и переводятся в безвредные для организма соединения. В печени происходит также задержка и обезвреживание болезнетворных микробов и ядовитых продуктов, выделяемых ими.

Нарушение барьерной функции печени всегда очень тяжело отражается на жизнедеятельности всего организма.

Можно считать доказанным, что центральная нервная система регулирует работу печени - непосредственно или через другие системы организма. Она устанавливает интенсивность и направленность процессов обмена веществ печени в соответствии с потребностями организма в данный момент. В свою очередь биохимические процессы в клетках печени вызывают раздражение чувствительных нервных волокон и тем самым влияют на состояние нервной системы.

Так замыкается круг взаимных воздействий, взаимных связей в организме. Вот почему деятельность печени, так же как и любого другого органа, нельзя рассматривать независимо от общего состояния организма [10].

### **ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЙ**

Нормальный обмен веществ (метаболизм) в организме невозможен без правильной работы печени. И именно поэтому необходимо знать, какие факторы вызывают заболевания печени, чтобы избежать их развития. Наиболее опасными являются следующие:

#### Злоупотребление алкоголем

В печени происходит основной метаболизм этанола – спирта, содержащегося в алкогольных напитках. При небольших объемах потребления алкоголя клетки печени успевают справиться с его переработкой. При превышении разумной дозы этанол способствует повреждению клеток печени – накоплению в них жира (жировой гепатоз, или жировая дистрофия), воспалению (алкогольный гепатит) и разрушению. Одновременно происходит избыточное образование в печени соединительной ткани (фиброз, а позже цирроз и даже рак) [16].

Пациент с алкогольным поражением печени может жаловаться на слабость, общее снижение тонуса и аппетита, расстройство пищеварения. Постепенно эти симптомы



усугубляются, к ним присоединяется тахикардия, желтуха и другие. При этом часто на ранних стадиях алкогольной болезни печени не возникает никаких болевых ощущений.

### Неправильное питание

Обилие жирной пищи и сниженная двигательная активность приводят к тому, что в организме нарушается жировой обмен. В результате жир начинает скапливаться в клетках печени, вызывая их дистрофию (стеатоз). Это приводит к тому, что начинается активное образование свободных радикалов – частиц, несущих электрический заряд и представляющих опасность для клеток. В печени возникают очаги воспаления и некроза, разрастается соединительная ткань, в итоге может развиваться цирроз.

Неправильное питание становится причиной таких заболеваний, как неалкогольная жировая болезнь, цирроз, рак печени.

### Нарушение правил приема лекарственных средств и действие токсических веществ

Бесконтрольный прием ЛС приводит к повышенной нагрузке на печень, ведь в ней перерабатывается основная часть препаратов. Считается, что лекарственное поражение печени составляет до 10% от всех побочных эффектов, которые препараты оказывают на организм, причем его симптомы могут появиться и через 90 дней после завершения приема. Есть и другие вещества, которые являются для печени опасными токсинами, например, промышленные и растительные яды.

Вещества, оказывающие на печень токсическое действие, вызывают разрушение клеточных мембран, приводят к сбоям в работе гепатоцитов, могут служить причиной гепатита и печеночной недостаточности. Пациенты жалуются на боли в области печени, слабость, общее недомогание; может развиваться желтуха.

### Вирусная атака

Воздействие вирусов на печень опасно в первую очередь развитием вирусного гепатита. Это воспалительное заболевание печени, которое, в зависимости от разновидности вируса, вызвавшего его, может привести даже к летальному исходу. Нередко заболевание протекает бессимптомно. Иногда больные жалуются на недомогание, лихорадку, боли в правом подреберье, желтуху. В случае тяжелого гепатита может начаться некроз тканей печени[5,16].

## **ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ**

Одним из первых шагов на пути к поддержанию здоровья печени является контроль рациона: наличие большого количества жирных продуктов, алкоголь, жареные и рафинированные блюда негативно сказываются на здоровье железы. Приемы пищи не должны быть обильными, лучше есть 4–5 раз в день умеренными порциями.



Все эти меры эффективны, однако не всегда достаточны. Именно поэтому в ряде случаев врачи могут посоветовать прием препаратов, которые поддерживают работу печени и помогают восстанавливать пострадавшие клетки.

Препараты, направленные на защиту и восстановление функций печени, относятся к группе гепатопротекторов. В рамках комплексной терапии, которая предполагает рациональное питание, активный образ жизни, отказ от вредных привычек, врачи назначают различные лекарственные средства для устранения повреждений и восстановления работы гепатоцитов.

В настоящее время существует большой выбор гепатопротекторов на основе эссенциальных фосфолипидов – веществ, которые являются составными частями клеточных мембран. Разрушение мембран гепатоцитов (вследствие развития воспалительного процесса и прочих факторов) приводит к нарушению их работы, а дополнительный прием фосфолипидов способствует их восстановлению.

Однако продолжается поиск лекарственного вещества, способного устранять воспалительный процесс, так как без его ликвидации не представляется возможным восстановление клеток печени.

Одним из таких веществ может служить глицирризиновая кислота, которая оказывает противовоспалительное, антиоксидантное и антифибротическое действие. В сочетании с фосфолипидами биодоступность глицирризиновой кислоты повышается, что позволяет добиться наиболее выраженного лечебного воздействия.

Надо отметить, что комплексный состав глицирризиновой кислоты и фосфолипидов с 2010 года включен в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, ежегодно утверждаемый Правительством РФ [21].

### **КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ С ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ**

Гепатопротекторы - это лекарственные средства, чье воздействие направлено на восстановление гомеостаза в гепатоцитах, способствующее повышению устойчивости органа к влиянию патогенных факторов, нормализации функциональной активности и стимуляции репаративно-регенераторных процессов в печени [3]. К сожалению, до настоящего времени не сформировано окончательное суждение о границах применения, эффективности и безопасности этих препаратов, что обусловлено недостаточным числом контролируемых клинических исследований (КИ), отвечающих современным принципам доказательной медицины.

В клинической практике в большинстве случаев гепатопротекторы используются:

- при различных заболеваниях печени, в т.ч. ее экзогенных поражениях (лекарственных, алкогольных и пр.);



- при патологии внутренних органов, осложненной повреждением печени;
- как метод «медикаментозного прикрытия» при применении ЛП, вызывающих поражение печени (некоторые антибиотики, парацетамол, индометацин, статины, противоопухолевые и противотуберкулезные препараты и др.).

Единой общепринятой классификации гепатопротекторов на сегодняшний день не существует. Наиболее часто их разделяют в зависимости от происхождения, состава и механизма действия. С. В. Оковитым была предложена классификация гепатопротекторов, в нее вошли препараты, для которых гепатотропное действие является основным, преобладающим или имеющим самостоятельное клиническое значение (рис. 1) [5].



Применение препаратов этой группы в клинической практике крайне широко, поэтому ниже будет дана характеристика только наиболее часто используемых из них.

Все препараты гепатопротекторы можно разделить на 4 группы:

1. Эссенциальные фосфолипиды.
2. Аминокислоты.
3. Секвестранты (то есть «изоляторы») жирных кислот.
4. Гепатопротекторы растительного происхождения.

Рассмотрим каждую группу.

### **Эссенциальные фосфолипиды**

Фосфолипиды – это основной компонент мембраны любой клетки.

Для создания препаратов их получают из соевых бобов.

Разные повреждающие факторы (алкоголь, гепатотоксины и пр.) разрушают фосфолипиды мембран гепатоцитов, в результате чего нарушается внутриклеточный обмен, и клетки умирают.



Фосфолипиды – это не только строительный материал для клеточной мембраны. Они принимают участие в делении клетки, транспорте молекул внутри нее, стимулируют активность различных ферментов гепатоцита.

При приеме внутрь они, как и другие жировые молекулы, под действием панкреатической липазы распадаются и всасываются через стенку кишечника «в разобранном» виде – в виде фосфатидилхолина и остатков ненасыщенных жирных кислот. Причем всасывается лишь часть поступивших фосфолипидов, а часть выводится через кишечник.

Именно в «разобранном» виде препарат поступает в печень, и уже по мере необходимости собирается заново в молекулу фосфолипида.

Поэтому:

*При тяжелом поражении функции печени необходимо парентеральное введение препарата, так как пораженная печень не сможет собрать «разобранные» в кишечнике молекулы в лекарство.*

Важно!

*Если имеются проблемы с поджелудочной железой, и она вырабатывает недостаточное количество липазы, то фосфолипиды в кишечнике всасываться не будут. Поэтому прием препаратов этой группы в данном случае не имеет смысла.*

Следовательно, прежде чем назначать средство на основе эссенциальных фосфолипидов, необходимо установить, нет ли у него проблем с поджелудочной железой.

Так же есть препараты для снижения веса, которые подавляют активность липазы. Это Орлистат (Ксеникал, Орсотен). Значит, совместно Ксеникал и Эссенциале форте вместе «работать» не будут. В данном случае целесообразно назначить гепатопротектор из другой группы.

#### **Что делают фосфолипиды?**

- Встраиваются в мембраны гепатоцита вместо погибших собратьев,
- Связывают свободные радикалы, которые образуются под действием токсинов.

Но здесь есть два подвоха

Первый. Учитывая, что часть поступивших в организм фосфолипидов разрушается, эффективность этих препаратов не высока, и их нужно принимать длительно. По этой причине средства на основе эссенциальных фосфолипидов во многих странах зарегистрированы как биологически активные добавки.

Второй. Активным веществом фосфолипидов является как раз тот самый фосфатидилхолин, о котором говорилось выше. В инструкции его содержание указывается в процентах рядом с содержанием фосфолипидов.



Например, если фосфолипидов 300 мг, а фосфатидилхолина в них – 29%, то получается, что активного вещества всего 87 мг (29% от 300 мг = 87 мг).

В результате несложных вычислений, можно определить, в каком препарате активного вещества больше.

Например: В Эссенциале Форте Н и Резалют Про фосфатидилхолина по 228 мг, в Эсливер форте – 87 мг, в препарате Фосфоглив – 48 мг.

### Когда используются эссенциальные фосфолипиды?

- При заболеваниях печени,
- При токсических поражениях печени: лекарства, алкоголь и др.,
- Для защиты печени при приеме лекарств, алкоголя.

### ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПОПУЛЯРНЫХ ПРЕПАРАТОВ.

#### Эссенциале форте Н



Он содержит 300 мг фосфолипидов, из них 76% фосфатидилхолина (228 мг).

Примечательно, что в показаниях в числе прочих названы токсикозы беременности.

Принимается по 2 капсулы 2-3 раза в день не менее 3 месяцев, значит при заболевании печени на курс нужно минимум 360 капсул.

Детям - с 12 лет. Беременным, кормящим можно.

#### Резалют про

Резалют Про практически аналогичен Эссенциале форте. Содержит 300 мг фосфолипидов (тоже 76% фосфатидилхолина – 228 мг)

Так что по составу препараты взаимозаменяемы. Только первый давно известный препарат, а второй – подешевле.

Детям с 12 лет, беременным, кормящим – с осторожностью.

Несмотря на аналогичный состав Резалюта Про с Эссенциале форте, у последнего таких ограничений нет. Но первый – оригинал, второй – «копия», и этим все сказано.



#### Эсливер форте



Содержит фосфолипидов 300 мг, из них активного вещества – 87 мг, а также витамины В1, В2, В6, В12, РР, Е.

Витамины помогают поврежденной печени в регуляции синтеза белков, жиров, углеводов, а фосфолипидам – в связывании свободных радикалов за счет токоферола.

Правда, у некоторых людей бывают аллергические реакции на витамины группы В, поэтому при назначении Эсливер форте нужно это выяснить.



Детям с 12 лет, беременным, кормящим – с осторожностью. Курс - не менее 3 месяцев.

Логично его назначать первую очередь тем, у кого вместе с желанием «поддержать» печень, есть признаки гиповитаминоза витаминов группы В (например, заеды в углах рта, шелушение кожи пальцев и др.) или тем, кто сидит на диете.

### **Фосфоглив**

Содержит фосфолипиды 65 мг (48 мг фосфатидилхолина) и глицирризиновую кислоту. – 35 мг, которая оказывает противовоспалительное и иммуномодулирующее действие, стимулируя образование интерферона и подавляя размножение вирусов в печени.

Это больше лечебный препарат, нежели профилактический.



### **Фосфоглив форте**

Содержит фосфолипиды 300 мг (219 мг фосфатидилхолина) и глицирризиновую кислоту 65 мг.

Препарат восстанавливает функцию печени и уменьшает разрастание соединительной ткани.

Учитывая, что рекомендуемые дозы и режим приема этих препаратов одинаковые, можно сделать вывод:

***Фосфоглив назначается преимущественно при легкой степени заболевания или с профилактической целью, а Фосфоглив форте – в более тяжелых случаях.***

Детям с 12 лет. Беременным, кормящим противопоказан.

Поскольку Фосфоглив способен стимулировать продукцию интерферонов, он особенно показан при вирусных гепатитах.

Его назначают либо в комплексе с противовирусными препаратами, либо тогда, когда по каким-либо причинам нельзя применять препараты интерферонов.

### **АМИНОКИСЛОТЫ**

К этой группе относятся Гепта-Мерц, Орниталекс (Орнитин), Гептрал (Адеметионин), комбинированный препарат Прогепар.



### **Орнитин**

Выпускается в виде концентратов для приготовления раствора для внутривенного введения под названием Гепта-Мерц и Орниталекс, а также в виде порошков для приготовления раствора для приема внутрь – Гепта-Мерц.

Действие орнитина сводится к тому, что он связывает аммиак, являющийся токсичным продуктом обмена белков, и превращает его в безопасную мочевину, которая благополучно выводится из организма.



Если аммиак накапливается в крови, то он с кровью попадает в головной мозг, вызывая его поражение. Это состояние носит название печеночной энцефалопатии.

Т. о. показаний для орнитина всего два: повышенный уровень аммиака в крови, (который можно определить только лабораторно) и печеночная энцефалопатия.

Но производитель рекомендует его применять в других случаях: отправляясь на банкет, принимая лекарственные препараты, систематически употребляя алкоголь, а также при появлении желания заняться чисткой печени. Но учеными установлено, что печень токсинов не накапливает.

Ситуации, когда повышается аммиак в сыворотке крови:

- Цирроз печени,
- Вирусные гепатиты,
- Рак печени,
- Выраженная жировая дистрофия печени,
- Врожденные и приобретенные ферментопатии печени,
- Прием некоторых ЛП: фуросемида, наркотических анальгетиков, барбитуратов.

Следовательно, применение Орнитина перед застольем или после него с целью защитить печень, как, впрочем, и в других перечисленных ситуациях, не имеет смысла.

Принимается Гепта-Мерц по 1 пакетику 2-3 раза в сутки. Беременным с осторожностью.



### АДЕМЕТИОНИН

Это производное аминокислоты метионин. Выпускается под названиями Гептрал и Гептор в виде таблеток и лиофилизата для приготовления раствора для в/в и в/м введения.

*Адеметионин:*

1. Участвует в синтезе фосфолипидов, которые составляют основу мембраны гепатоцитов.
2. Повышает способность поврежденных клеток печени обезвреживать токсины.
3. Способствует регенерации гепатоцитов.
4. Уменьшает разрастание соединительной ткани в печени (ее фиброз),
5. Улучшает образование и отток желчи из печени.
6. Уменьшает токсичность желчных кислот, которые при желчном застое всасываются в кровь и вызывают кожный зуд.
7. Повышает устойчивость гепатоцитов к действию свободных радикалов.
8. Оказывает антидепрессивное действие.



Вот почему он применяется при различных гепатитах, циррозе, жировой дистрофии печени, воспалении желчного пузыря и желчных протоков, токсическом поражении печени, печеночной энцефалопатии.

Противопоказан беременным в 1 и 2 триместрах, кормящим, детям.

Но есть подвох: биодоступность препарата при приеме внутрь составляет всего 5%, тогда как при парентеральном введении - 95%.

В связи с этим часто используются схемы лечения, когда в начале препарат вводится в/м или в/в, а затем больной переводится на поддерживающую дозу в виде таблеток.



### Прогепар

Сделан на основе экстракта печени крупного рогатого скота. Содержит аминокислоту цистеин, вещества холин и мио-инозитол. Экстр. печени улучшает печеночный кровоток, стимулирует рост и деление гепатоцитов, защищает мембрану гепатоцитов от токсинов.

Цистеин – мощный антиоксидант, защищает клетки печени от повреждений алкоголем, токсинами.

Холин – выводит жир из печени, уменьшает в ней разрастание соединительной ткани, способствует размножению гепатоцитов.

Мио-инозитол удаляет жир, укрепляет мембраны гепатоцитов перед нашествием вирусов и токсинов.

При болезнях печени его принимают по 1-2 таблетки 2-3 раза в день 2-3 месяца, а в профилактических целях по 1 т. 2-3 раза в день 1-2 месяца.

Производитель рекомендует его не только при заболеваниях печени, но и при приеме лекарств, алкоголя, в случае никотиновой зависимости, при пищевых нагрузках. Про беременных и кормящих не указано. Детям противопоказан.

Но есть подвох: чужеродный белок может вызывать серьезные аллергические реакции. К тому же наши братья меньшие тоже, случается, болеют (например, все, коровье бешенство). Но производитель эту тему обходит стороной [8].

### СЕКВЕСТРАНТЫ ЖИРНЫХ КИСЛОТ



К ним относятся препараты на основе урсодезоксихолевой кислоты. Она уменьшает синтез в печени холестерина, всасывание его в кишечнике, повышает его растворимость в желчевыводящих путях, уменьшает его концентрацию в желчи.

Поэтому основным показанием к применению этих препаратов является растворение холестериновых камней в желчном пузыре. (NB! только холестериновых!)

К тому же урсодезоксихолевая кислота стимулирует образование и выведение желчи, оказывает иммуномодулирующее действие.



Поэтому есть еще 2 показания:

- Билиарный рефлюкс-гастрит, то есть заброс желчи в желудок.
- Первичный билиарный цирроз печени.

Торговых наименований препаратов этой группы много: Урсофальк, Урсосан, Урсодез, Ливодекса и др. Оригинальный препарат – Урсофальк.

Препараты урсодезоксихолевой кислоты противопоказаны при наличии кальциевых камней в желчном пузыре, остром воспалении желчного пузыря и желчных протоков, декомпенсированном циррозе печени.

Детям применяется в виде суспензии. Беременным и кормящим препараты на основе УДХК противопоказаны. Расчет дозировки ведется на вес, поэтому количество капсул в сутки разное – в инструкции указано. Для растворения холестериновых камней его принимают 6-12 месяцев [9].

### **ПРЕПАРАТЫ ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

В нее входят Карсил, Легалон, Гепабене, Лив-52 и др. препараты.

Наиболее раскрученные и популярные гепатопротекторы – это препараты на основе расторопши.



Расторопша – это колючий сорняк. Название произошло от слова «расторопный». Плоды расторопши содержат ряд БАВ, объединенных под общим названием силимарин.

Силимарин стабилизирует клеточную мембрану гепатоцитов, связывает свободные радикалы, в поврежденных гепатоцитах, улучшает синтез белка и структурных фосфолипидов, подавляет синтез коллагена, то есть уменьшает разрастание соединительной ткани (фиброз), оказывает противовоспалительный эффект, стимулирует печеночный кровоток.

Препараты на основе расторопши применяются при различных гепатитах, циррозе, ожирении печени, токсических поражениях, длительном приеме лекарств, алкоголя, хронической интоксикации.

#### **Карсил**

Содержит 35 мг активного вещества (силимарина).

Детям противопоказан. Беременным и кормящим не рекомендуется.

В легких случаях принимается по 1-2 драже 2-3 раза в день, в тяжелых – по 4 драже 3 раза в день, с профилактической целью – по 2-3 драже в день.



#### **Карсил форте**

Содержит 90 мг активного вещества, то есть в 2,5 раза активнее Карсила. Соответственно разовые дозировки меньше, и это удобнее.



В легких случаях и с профилактической целью принимают по 1 капсуле 1-2 раза в день. В тяжелых случаях по 1 капсуле 3 раза в день.

Но есть подвох, который относится и к Карсилу, и к Карсилу Форте.



Силимарин оказывает эстрогеноподобное действие, поэтому при эндометриозе, миоме матки и др. эстрогенозависимых опухолях его лучше не назначать.

При совместном применении его с оральными контрацептивами и др. эстрогенсодержащими препаратами может снижать их эффективность. При назначении препаратов расторопши врач должен учесть, нет ли проблем по гинекологии.

Эстрогензависимыми являются и опухоли простаты. Если мужчина принимает препараты для лечения аденомы простаты то ему целесообразно назначить эссенциальные фосфолипиды.

### Легалон

Он содержит тот же силимарин, причем в препарате Легалон 70 активного вещества 70 мг, а в Легалон 140 в два раза больше.



С лечебной целью Легалон 70 принимается по 2 капсулы 3 раза в день, Легалон 140 – по 1 капсуле 3 раза в день.

С профилактической целью Легалон 70 мг принимают по 1 капсуле 3 раза в день, Легалон 140 – по капсуле дважды в день.

Несложно посчитать, что более эффективным будет прием Легалона 140 (280 мг в день против 210 мг).

**Вывод: Легалон 70 в 2 раза активнее Карсила, а Легалон 140 активнее Карсила Форте.**

### Гепабене

Еще один популярный гепатопротектор, который содержит экстракт расторопши и экстракт дымянки.



Если сравнивать содержание расторопши с Карсилом, то в Гепабене ее активного вещества содержится 50 мг против 35.

Плюс есть дымянка, нормализующая моторику желчевыводящих путей, которая нарушается при дискинезии желчевыводящих путей. То есть Гепабене, кроме свойств расторопши, еще предупреждает застой желчи и облегчает ее поступление в кишечник.

Противопоказан детям, а также при острых воспалительных заболеваниях печени и желчевыводящих путей.

**Вывод: Гепабене - оптимальный препарат при «дискинезии желчевыводящих путей».**



## Хофитол

Получают из листьев артишока – в некотором смысле «родственника» расторопши. Артишок считается овощем. По виду он напоминает зеленую шишку. Родина – Северная Африка, в Россию завезен из Голландии во времена Петра I.

Артишок признан деликатесным продуктом. Его тушат, жарят, варят и даже консервируют. Он богат инулином, каротином, витаминами группы В, С, солями кальция, железа.

В артишоке содержатся активные вещества Cynarin и Cynaridin, благодаря которым Хофитол оказывает антиоксидантное действие, стимулирует синтез гепатоцитами желчи и их выделение, способствует регенерации клеток печени, снижает в крови уровень холестерина и мочевины, оказывает умеренное мочегонное действие. Выпускается в таблетках, р-ре для приема внутрь, растворе для инъекций.

Применяется для лечения заболеваний, связанных с застоем желчи в желчевыводящих путях и их воспалением. Его назначают в комплексном лечении хронических гепатитов, цирроза печени, хронического воспаления почек, хронической почечной недостаточности. Беременным и кормящим можно, но по назначению врача.

Детям: таблетки с 3 лет, раствор раньше. Курс приема 2-3 недели.

Противопоказан при острых заболеваниях печени и почек (острый гепатит, острый холангит и т.д.), при наличии камней в желчевыводящих путях, непроходимости желчевыводящих путей.



## Лив 52

Содержит активные вещества восьми растений, оказывающих гепатопротекторное и желчегонное действие. Поэтому противопоказан при желчекаменной болезни.

Учитывая его супертравяной состав, высок риск аллергических реакций.

Назначая ЛИВ 52 необходимо учесть, нет ли аллергии на какие-либо растения. Если есть, назначают другой препарат.

Примечательно, что разрешен к применению у детей с 6 лет. Беременным и кормящим противопоказан.

## Тыквеол

Выпускается в виде капсул, масла для приема внутрь, свечей. Однако, свечи Тыквеол не являются гепатопротектором, а используются в лечении геморроя, анальных трещин, доброкачественной гиперплазии предстательной железы.





В состав препарата входит комплекс биологически активных веществ, содержащихся в семенах тыквы: полиненасыщенные жирные кислоты, фосфолипиды, провитамин А, витамин Е.

При длительном приеме снижает уровень липидов крови и снижает риск развития атеросклероза.

Принимается по 3-4 капсулы 3-4 раза в день 1-3 месяца.

Противопоказан при желчекаменной болезни и при обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки [6,18].

***Все гепатопротекторы по эффективности можно разделить на 4 группы:***

1. С доказанной эффективностью.
2. С доказанной неэффективностью.
3. С сомнительной эффективностью.
4. Не имеющие достоверных исследований их эффективности и безопасности.

К препаратам с доказанной эффективностью относится всего один. Это *Адеметионин* (Гептрал). Причем, даже биодоступности в 5% при пероральном применении достаточно для лечебного эффекта.

К препаратам с доказанной неэффективностью относятся *эссенциальные фосфолипиды и препараты расторопши*.

К препаратам с сомнительной эффективностью относится *урсодезоксихолевая кислота*.

К четвертой группе относятся все остальные: Лив.52, Прогепар, Хофитол и др. Это препараты, эффективность которых практически не проверялась.

***Таким образом:***

1. ***Гепатопротекторы как препараты зарегистрированы ТОЛЬКО на территории России. В других странах они относятся к БАД (кроме Адеметионина).***
2. ***В России самый большой список гепатопротекторов.***
3. ***Несмотря на это, смертность от заболеваний печени в России в 3 раза превышает общемировую.***

Эффективность гепатопротекторов оценивалась по тому, насколько они продлевают жизнь больных с тяжелыми поражениями печени. Поэтому нельзя говорить о том, что эссенциальные фосфолипиды и растительные гепатопротекторы не работают [19].

***NB! При заболеваниях печени препараты гепатопротекторы являются только частью комплексного лечения.***

***При регулярном употреблении даже небольших доз алкоголя применять эти препараты бессмысленно, поскольку остановить гибель гепатоцитов в такой ситуации они не могут.***



## Глава 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

### Характеристика объекта исследования

Исследование проводилось на базе ООО Гелиос аптеки «Вита Экспресс» №..., расположенная по адресу Проспект Мира 12 в г. Набережные Челны.

«Вита» - крупная межрегиональная российская компания, объединяющая более 800 аптек под брендами «Вита Экспресс» и «Моя аптека низких цен».

Торговый зал аптеки оборудован витринами, обеспечивающими обзор лекарственных препаратов и товаров других групп, разрешенных к отпуску из аптечных организаций без рецепта врача. Выкладка на витринах открытая и осуществлена следующим образом: лекарственные препараты для внутреннего употребления и наружного применения, внутри групп располагаются по фармакотерапевтическому признаку. Также имеются отдельные витрины для БАД, лекарственных трав, медицинской техники, средств гигиены и ухода, косметических средств, имеется витрина для детских товаров, для детского питания.



Рис.1

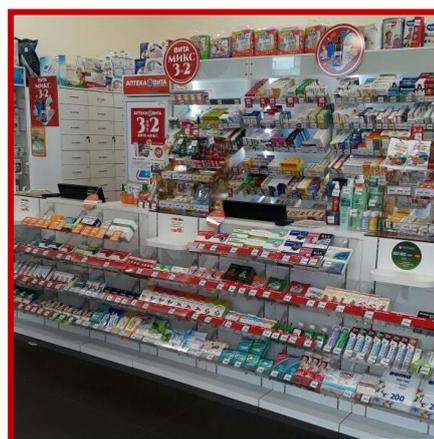


Рис. 2

### Методы исследования

1. Анализ и систематизация литературы.

Нами было проанализировано, изучено и систематизировано 24 источника литературы, в том числе интернет ресурсов.

2. Анализ ассортимента.

Проведен анализ ассортимента на базе аптеки «Аптека Эконом мой Доктор» по следующим параметрам: глубина и полнота, регламентация отпуска, соответствие перечню ЖНВЛП, минимальному ассортименту, ABC анализ.

3. Анкетирование.

Составлена анкета, содержащая 10 вопросов, на которые отвечали фармацевты различных аптек.

4. Графические отображения данных

5. Математические расчеты.



## ГЛАВА 3 РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Исследование проводилось в 2 этапа:

- 1) анализ ассортимента гепатопротекторов;
- 2) опрос фармацевтических работников с помощью анкетирования.

### 1.

В ходе маркетингового анализа средств с гепатопротекторным действием в ассортименте аптеки были рассмотрены следующие показатели:

1. Анализ наличия гепатопротекторов в ассортименте аптеки.
2. По соответствию перечню ЖНВЛП и перечню минимального ассортимента.
3. По регламентации отпуска.
4. По производителю.
5. Полнота и глубина ассортимента.
6. По стоимости.
7. ABC анализ.

#### 1. АНАЛИЗ НАЛИЧИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ В АССОРТИМЕНТЕ АПТЕКИ

Таблица 1

№	Средство	Состав	Наличие в ассортименте аптеки	Статус (ЛП; БАД)
<b>1. ЭССЕНЦЕАЛЬНЫЕ ФОСФОЛИПИДЫ</b>				
1.	<i>Эссенциале Н</i>	эссенциальные фосфолипиды	+	ЛП
2	<i>Эссенциале Форте Н</i>	эссенциальные фосфолипиды	+	ЛП
3.	<i>Эсливер Форте</i>	фосфолипиды; витамины группы В; витамины Е, РР	+	ЛП
4.	<i>Фосфонциале</i>	состав Фосфонциале входят: силимарин, липоид С 100		ЛП
5.	<i>Гепагард</i>	состав Гепагард входят: фосфолипиды; витамин Е		БАД
6.	<i>Фосфоглив</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• фосфолипиды;</li><li>• тринатриевая соль глицирризиновой к-ты</li></ul>	+	ЛП
7.	<i>Резалют про</i>	В состав Резалют входит <i>липоид PPL 600</i> : фосфолипиды; триглицериды средней цепи; глицерола моно/ диалконат; соевое масло; витамин Е	+	ЛП
<b>2. ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ</b>				
8.	<i>Гепатосан</i>	Высушенные клетки печени донорской свиньи. Гепатосан противопоказан при беременности, кормящим, детям до 1 года		ЛП
9.	<i>Гепатамин</i>	Печень крупного рогатого скота. Гепатамин - это БАД		ЛП



10.	<i>Прогепар</i>	Комплексное средство. Прогепар противопоказан детям		ЛП
11.	<i>Сирепар</i>	В состав Сирепар входит гидролизат экстракта печени со стандартизированным количеством цианокобаламина		ЛП
<b>3. АМИНОКИСЛОТЫ</b>				
12.	<i>Гептрал</i>	Адеметионин	+	ЛП
13.	<i>Гептор</i>	Адеметионин	+	ЛП
14.	<i>Гепта-Мерц</i>	Орнитин		ЛП
<b>3. ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ</b>				
15.	<i>Карсил</i>	Силимарин	+	ЛП
16.	<i>Карсил Форте</i>	Силимарин		ЛП
17.	<i>Легалон</i>	Силимарин		ЛП
18.	<i>Гепабене</i>	Расторопша, дымянка		ЛП
19.	<i>Силимар</i>	Силимарин		ЛП
20.	<i>Шрот расторопши</i>	Измельченное растительное сырье	+	ЛП
21.	<i>Цинарикс</i>	Цимарин		БАД
22.	<i>Хофитол</i>	Цимарин	+	БАД
23.	<i>Артишок</i>	Экстракт артишока		БАД
24.	<i>Дипана</i>	водные экстракты десяти растений		БАД
25.	<i>Лив 52</i>	экстракты семи растений		БАД
26.	<i>Гепатрин</i>	лецитин; силимарин; эссенциальные фосфолипиды; витамины Е, В6, В1, В2		БАД
27.	<i>Гепатотранзит</i>	овес; репешок; <b>кукурузные рыльца</b> ; володушка; порошкообразный лимонный сок		БАД
28.	<i>Милона 10</i>	корни лопуха, одуванчика, девясила; кукурузные рыльца; экстракт артишока; цветки бессмертника		БАД
29.	<i>Овесол</i>	куркума; трава овса, володушки; бессмертник песчаный; мята перечная	+	БАД
30.	<i>Тыквеол</i>	Масло семян тыквы	+	ЛП
31.	<i>Пепонен</i>	Масло семян тыквы		ЛП
<b>4. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ</b>				
32.	<i>Урсофальк</i>		+	ЛП
33.	<i>Урсосан</i>		+	ЛП
34.	<i>Урослив</i>			ЛП
35.	<i>Урсодез</i>		+	ЛП



36.	<i>Урдокса</i>		ЛП
37.	<i>Ливодекса</i>		ЛП
<b>5. ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА</b>			
38	<i>Хепель</i>		БАД
39.	<i>Галстена</i>		БАД
<b>Итого наименований:</b>		<b>39</b>	<b>15</b>
<b>100%</b>			<b>38,5%</b>

**Вывод:** В ходе анализа установлено, что из 39 наименований средств с гепатопротекторным действием зарегистрированных в Гос. Реестре, в ассортименте аптеки имеется 15 наименований. Это составило 38,5%.

При этом имеющиеся гепатопротекторы (13) 87% лекарственных препараты и 2 препарата (13%) относятся к БАД.

## 2. СООТВЕТСТВИЕ ПЕРЕЧНЮ ЖНВЛП И ПЕРЕЧНЮ МИНИМАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА

Согласно Распоряжению Правительства РФ от 26.12.2015 N 2724-р "Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи" [13,14] в ассортименте аптеки должны быть препараты: УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ, комбинация – ФОСФОЛИПИДЫ + ГЛИЦИРИЗИНОВАЯ КИСЛОТА и АДЕМЕТИОНИН.

Проведенный анализ показал, что в аптеке имеются все указанные ЛП.

**Вывод:** По выполнению Распоряжения правительства РФ № 2724 – р аптека работает без нарушений.

## 3. АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ПО РЕГЛАМЕНТАЦИИ ОТПУСКА

Таблица 2

№	Наименование ЛП	Состав	Условия отпуска
1.	<i>Эссенциале Н</i>	эссенциальные фосфолипиды	б/р
2.	<i>Эссенциале Форте Н</i>	эссенциальные фосфолипиды	рецепт
3.	<i>Эсливер Форте</i>	фосфолипиды; витамины группы В; витамины Е, РР	б/р
4.	<i>Фосфоглив</i>	фосфолипиды; тринатриевая соль глицирризиновой кислоты	рецепт



5.	<i>Резалют про</i>	В состав Резалют входит <i>липоид PPL 600</i> : фосфолипиды; триглицериды средней цепи; глицерола моно/ диалконат; соевое масло; витамин Е	б/р
6.	<i>Гептрал</i>	Адеметионин	рецепт
7.	<i>Гептор</i>	Адеметионин	рецепт
8.	<i>Карсил</i>	Силимарин	б/р
9.	<i>Шрот расторопши</i>	Измельченное растительное сырье	б/р
10.	<i>Хофитол</i>	Цимарин	б/р
11.	<i>Овесол</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• куркума;</li><li>• трава овса, володушки;</li><li>• бессмертник песчаный;</li><li>• мята перечная</li></ul>	б/р
12.	<i>Тыквеол</i>	Масло семян тыквы	б/р
13.	<i>Урсофальк</i>		рецепт
14.	<i>Урсосан</i>		рецепт
15.	<i>Урсодез</i>		рецепт
<b>Всего наименований – 15      По рецепту – 7      Без рецепта - 8</b>			
<b>Доля:                                      По рецепту – 46,7%      Без рецепта – 53,3%</b>			

Диаграмма 1



**Вывод:** Больше половины (53,3%) гепатопротекторов в ассортименте аптеки – это безрецептурные препараты. Это обязывает фармацевта обладать информацией об особенностях каждого препарата изучаемой группы, быть компетентным и иметь навыки фарм. консультирования при отпуске.



#### 4. АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ПО ПРОИЗВОДИТЕЛЮ

Анализируемые ЛП были разделены на две группы: отечественного и зарубежного производства. Результаты анализа были распределены следующим образом:

Таблица 3

##### Распределение ЛП по производителю

№	Наименование ЛП	Отечественные ЛП	Импортные ЛП
1.	<i>Эссенциале Н</i>	АО «Санофи», Россия; Aventis Pharma (Россия)	
2.	<i>Эссенциале Форте Н</i>	АО «Санофи», Россия;	
3.	<i>Эсливер Форте</i>	ОАО «Нижфарм», Россия	
4.	<i>Фосфоглив</i>	ОАО «Фармстандарт - лекарства», Россия	
5.	<i>Резалют про</i>		Берлин – Хеми/ Менарини, Германия
6.	<i>Гептрал: - леофилизат - таблетки</i>		Фармар, Франция Хоспира, Италия
7.	<i>Гептор</i>	АО «Верофарм», Россия	
8.	<i>Карсил (Карсил форте)</i>		Софарма, Болгария
9.	<i>Шрот расторопши</i>	ООО «Биокор», Россия	
10.	<i>Хофитол</i>		Роза – Фитофарма, Франция
11.	<i>Овесол</i>	Эвалар, Россия	
12.	<i>Тыквеол</i>	Европа – Биофарм, Россия	
13.	<i>Урсофальк</i>		Др Фальк, Германия
14.	<i>Урсосан</i>		ПРО. МЕД. ЦС Прага, Чехия
15.	<i>Урсодез</i>	ЗАО «Северная звезда, Россия»	
<b>Итого количество:</b>		<b>9</b>	<b>6</b>
<b>Итого доля:</b>		<b>60%</b>	<b>40%</b>



Диаграмма 2



**Вывод:** Основное количество гепатопротекторов российского производства. Мы предполагаем, что активная политика импортозамещения в России отразилась и на сфере обращения лекарственных препаратов, в том числе и на группе гепатопротекторов.

#### 5. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ.

Таблица 4

##### Анализ ассортимента по стоимости

№	Наименование ЛП	Диапазон цен			
		До 250	От 250 до 500	От 500 до 1000	Свыше 1000
1.	<i>Эссенциале Н (амп №5)</i>			939 ,00	
2.	<i>Эссенциале Форте Н (капс.)</i>			№30 529,00	№90 1020,00
3.	<i>Эсливер Форте (капс.)</i>		№30 310,00		
4.	<i>Фосфоглив (капс.)</i>		№50 474,00		
5.	<i>Резалют про(капс.)</i>		№30 439,00		№100 1219,00
6.	<i>Гептрал: - таблетки - леофиллизат</i>				№20 1230,00 0,4 №5 1770,00
7.	<i>Гептор (таб.)</i>			№20 944,00	
8.	<i>Карсил (капс.)</i>		№30 276,00		
9.	<i>Шрот расторопши (100,0)</i>	56,00			
10.	<i>Хофитол (таб.)</i>		№60 287,00		
11.	<i>Овесол (таб.)</i>	№40 221,00			



12.	Тыквеол (капс.)	№50 238,00			
13.	Урсофальк (капс.)			№50 862,00	
14.	Урсосан(капс.)				№100 1325,00
15.	Урсодез			№50 548,00	
<b>Итого 18 ценовых позиций</b>		<b>3</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Доля:</b>		<b>16,6%</b>	<b>27,8%</b>	<b>27,8%</b>	<b>27,8%</b>

Диаграмма 3



**Вывод:** Все гепатопротекторы представлены в ассортименте аптеки примерно в равных долях во всех ценовых категориях. Что позволяет привлечь покупателя с разной покупательской способностью.

#### 6. ПОЛНОТА АССОРТИМЕНТА

Полнота ассортимента рассматривается относительно к каждому ЛП и характеризуется числом его лекарственных форм по отношению к числу зарегистрированных в реестре.

Коэффициент полноты определяют по формуле:

$$Kп = Пф / Пб \cdot 100\%, \text{ где:}$$

Пф - фактическое количество ЛФ одного наименования товара в аптеке;

Пб - количество ЛФ зарегистрированных в реестре ЛП.

Таблица 5

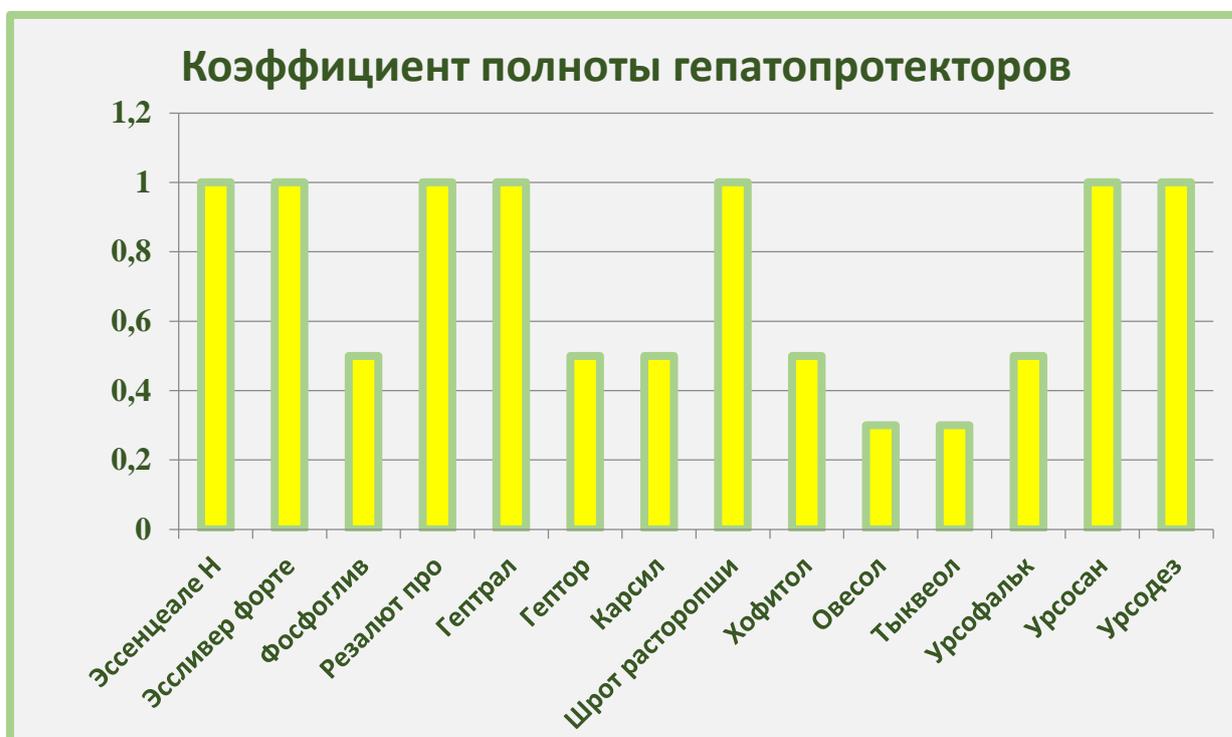
#### Коэффициент полноты гепатопротекторов в ассортименте аптеки

№	Наименование ЛП	Кол-во ЛФ, базовое	Кол-во ЛФ фактическое	Кп, %
1.	Эссенциале Н	1. р-р для в/в введения	1. р-р для в/в введения	1,0
2.	Эссенциале Форте Н	1. капсулы	1. капсулы	1,0
3.	Эсливер Форте	1. капсулы	1. капсулы	1,0
4.	Фосфоглив	1. капсулы 2. леофилизат	1. капсулы	0,5



5.	<i>Резалют про</i>	1. капсулы	1. капсулы	1,0
6.	<i>Гептрал</i>	1. таблетки 2. леофилизат	1. таблетки 2. леофилизат	1,0
7.	<i>Гептор</i>	1. таблетки 2. флаконы	1. таблетки	0,5
8.	<i>Карсил</i>	1. драже 2. капсулы (форте)	1. драже	0,5
9.	<i>Шрот расторопши</i>	1. порошок 100,0	1. порошок 100,0	1,0
10.	<i>Хофитол</i>	1. таблетки 2. р-р внутрь	1. таблетки	0,5
11.	<i>Овесол</i>	1. таблетки 2. фильтр-пакетики 3. капли внутрь	1. таблетки	0,3
12.	<i>Тыквеол</i>	1. капсулы 2. свечи ректальные 3. масло внутрь	1. капсулы	0,3
13.	<i>Урсофальк</i>	1. капсулы 2. суспензия внутрь	1. капсулы	0,5
14.	<i>Урсосан</i>	1. капсулы	1. капсулы	1,0
15.	<i>Урсодез</i>	1. капсулы	1. капсулы	1,0
<b>Итого:</b>		<b>25</b>	<b>16</b>	<b>64%</b>

Диаграмма 4



**Вывод:** Из 15 проанализированных препаратов, 53% представлены в ассортименте аптеки всеми существующими ЛФ, а 47% имеют недостаточный коэффициент полноты. В среднем полнота ассортимента составила 64 %. Но при детальном рассмотрении мы видим, что в аптеке имеются все востребованные ЛФ.



## 7. ГЛУБИНА АССОРТИМЕНТА

Глубина ассортимента характеризуется разновидностью дозировок, концентраций, фасовок одного товарного наименования ЛПП по отношению к числу зарегистрированных в реестре. Рассчитывается по формуле:  $K_2 = G_f / G_b \cdot 100\%$

где:  $G_f$  – количество дозировок, концентраций, фасовок одного товарного наименования ЛПП в аптеке;

$G_b$  - количество дозировок, концентраций, фасовок зарегистрированных в реестре.

Таблица 6

### Коэффициент глубины ассортимента гепатопротекторов

№	Наименование ЛПП	Кол-во дозировок, концентраций, фасовок, зарегистрированных в реестре ЛПП	Кол-во дозировок, концентраций, фасовок, фактическое	Кг, %
1.	<i>Эссенциале Н</i>	1. р-р для в/в введения 0,25/ 5 мл № 5	1. р-р для в/в введения 0,25/ 5 мл № 5	1,0
2.	<i>Эссенциале Форте Н</i>	1. капсулы по 0,3 1) По 10 капс. по 1-15 блист. в карт. пачке. 2) По 12 капс. по 3-11 блистеров в карт. пачке. 3) По 15 капс 2-10 блист. в карт. пачке (всего 26)	1. капсулы по 0,3 № 30; № 90	0,08
3.	<i>Эсливер Форте</i>	1. капсулы № 30 2. капсулы № 50	1. капсулы № 30	0,5
4.	<i>Фосфоглив</i>	1. капсулы № 50 2. леофиллизат 0,5/0,2 №5	1. капсулы № 50	0,5
5.	<i>Резалют про</i>	1. капсулы 0,3 № 30 2. капсулы 0,3 №100	1. капсулы 0,3 № 30 2. капсулы 0,3 №100	1,0
6.	<i>Гептрал</i>	1. таблетки 0,4 № 20 2. леофиллизат 0,4 № 5	1. таблетки 0,4 № 20 2. леофиллизат 0,4 № 5	1,0
7.	<i>Гептор</i>	1. таблетки 0,4 № 20 2. флаконы 0,4 № 5	1. таблетки 0,4 № 20	0,5
8.	<i>Карсил</i>	1. драже 0,035 №80 2. капсулы (форте) 0,03 №30	1. капсулы 0,03 №30	0,5
9.	<i>Шрот расторопши</i>	1. порошок 100,0	1. порошок 100,0	1,0
10.	<i>Хофитол</i>	1. таблетки № 60 2. таблетки № 180 3. р-р внутрь 0,2/мл – 120 мл	1. таблетки № 60	0,33
11.	<i>Овесол</i>	1. таблетки № 40 2. фильтр-пакетики 1,5 №20 3. капли внутрь 100 мл	1. таблетки № 40	0,33
12.	<i>Тыквеол</i>	1. капсул 0,45 № 50 2. капсул 0,45 № 84 3. свечи ректальные №10 4. масло внутрь 100 мл	1. капсул 0,45 № 50	0,25
13.	<i>Урсофальк</i>	1. капсулы 0,25 №10 2. капсулы 0,25 №50 3. капсулы 0,25 №100 4. суспензия внутрь 0,25/5мл – 250 мл	1. капсулы 0,25 №50	0,25
14.	<i>Урсосан</i>	1. капсулы 0,25 № 10 2. капсулы 0,25 № 50 3. капсулы 0,25 № 100	1. капсулы 0,25 № 100	0,33
15.	<i>Урсодез</i>	1. капсулы 0,25 № 30 2. капсулы 0,25 № 40 3. капсулы 0,25 № 50 4. капсулы 0,25 № 100	1. капсулы 0,25 № 30 2. капсулы 0,25 № 50	0,5
<b>Итого:</b>		<b>61</b>	<b>18</b>	<b>29,5%</b>



Диаграмма 5



**Вывод:** Средний показатель коэффициента глубины составил 29,5%. Это говорит о том, что в данной аптеке не представлено даже половины возможных фасовок и дозировок гепатопротекторов. Всего четыре препарата: Эссенцеале Н (амп.), РЕЗАЛЮТ ПРО, ГЕПТРАЛ, шрот РАСТОРОПШИ имеют глубину 100%. Самый маленький показатель у препарата ЭССЕНЦЕАЛЕ ФОРТЕ Н (капс.) – 0,08

#### АВС - АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

АВС-анализ представляет собой ранжирование товаров по определенным признакам. С его помощью удастся определить наиболее приоритетные товарные позиции и позиции, от закупки которых можно вообще отказаться.

Целью проведения анализа является распределение товаров по группам. Классическая методика АВС-анализ предполагает наличие 3-х групп:

- А. Товары, продажа которых приносит 80% выручки.
- В. Товары, продажа которых приносит 15% выручки.
- С. Товары, продажа которых приносит 5% выручки.

АВС – анализ предполагает 3 этапа:



**1 этап. Определение годового объема продаж и доли прибыли  
каждого товара за 2016 год**

Таблица 7

№	Торговая позиция	Цена (упаковка)	Объем продаж, (шт.)	Объем продаж, (руб)	Доля от продаж, %
1.	<i>Эссенциале Н (амп №5)</i>	939,00	33	30 987,00	8,6
2.	<i>Эссенциале Форте Н капсулы №30</i>	529,00	52	27 508,00	7,5
3.	<i>Эссенциале Форте Н капсулы №90</i>	1020,00	28	28 560,00	7,9
4.	<i>Эсливер Форте (капс №30)</i>	310,00	35	10 850,00	2,9
5.	<i>Фосфоглив (капс №50)</i>	474,00	40	18 960,00	5,3
6.	<i>Резалют про капс № 30</i>	439,00	29	12 731,00	3,5
7.	<i>Резолют про капсулы № 100</i>	1219,00	20	24 380,00	6,6
8.	<i>Гептрал (таб. №20)</i>	1230,00	6	7 380,00	2,0
9.	<i>Гептрал (леоф. №5)</i>	1770,00	75	132 750,00	36,4
10.	<i>Гептор (таб №20)</i>	944,00	36	3 384,00	0,9
11.	<i>Карсил форте (капс №30)</i>	276,00	97	26 772,00	7,3
12.	<i>Шрот расторопши 100,0</i>	56,00	32	1 792,00	0,5
13.	<i>Хофитол (таб № 60)</i>	287,00	16	4 592,00	1,3
14.	<i>Овесол (таб. № 40)</i>	221,00	18	3 978,00	1,0
15.	<i>Тыквеол (капс №50)</i>	238,00	4	952,00	0,2
16.	<i>Урсофальк (капс № 50)</i>	862,00	8	6 896,00	1,9
17.	<i>Урсосан (капс № 100)</i>	1325,00	14	18 550,00	5,0
18.	<i>Урсодез (капс №50)</i>	548,00	8	4 384,00	1,2
<b>Итого:</b>			<b>551</b>	<b>365 406,00</b>	<b>100</b>

**2 этап. Определение годового объема продаж с нарастающим итогом**

Таблица 8

№	Торговая позиция	Годовой объем продаж, (шт.)	Годовой объем продаж, (руб)	Доля от продаж, %	Годовой объем про- даж с нара- стающим итогом, %
9.	<i>Гептрал (леоф. №5)</i>	75	132 750,00	36,4	36,4
1.	<i>Эссенциале Н (амп. №5)</i>	33	30 987,00	8,6	45,0
3.	<i>Эссенциале Форте Н капс №90</i>	28	28 560,00	7,9	52,9
2.	<i>Эссенциале Форте Н капс №30</i>	52	27 508,00	7,5	60,4
11.	<i>Карсил форте (капс №30)</i>	97	26 772,00	7,3	67,7
7.	<i>Резолют про капсулы № 100</i>	20	24 380,00	6,6	74,3
5.	<i>Фосфоглив (капс №50)</i>	40	18 960,00	5,3	79,6
17.	<i>Урсосан (капс № 100)</i>	14	18 550,00	5,0	84,6
6.	<i>Резалют про капсулы № 30</i>	29	12 731,00	3,5	88,1
4.	<i>Эсливер Форте (капс №30)</i>	35	10 850,00	2,9	91,0
8.	<i>Гептрал (таб. №20)</i>	6	7 380,00	2,0	93,0
16.	<i>Урсофальк (капс. № 50)</i>	8	6 896,00	1,9	94,9
13.	<i>Хофитол (таб. № 60)</i>	16	4 592,00	1,3	96,2



18.	Урсодез (капс. №50)	8	4 384,00	1,2	97,4
14.	Овесол (таб. № 40)	18	3 978,00	1,0	98,4
10.	Гептор (таб. №20)	36	3 384,00	0,9	99,3
12.	Шрот расторопши(пор. 100,0)	32	1 792,00	0,5	99,8
15.	Тыквеол (капс. №50)	4	952,00	0,2	100
<b>Итого:</b>		<b>551</b>	<b>365 406,00</b>	<b>100 %</b>	

На основании полученных результатов разбиваем товары на три группы в соответствии с методикой.

### 3 этап. Распределение товаров на группы ABC

Таблица 9

Группа	Номер позиции	Количественная доля	Стоимостная доля
A	№ 9, №1, №3, №2, №11, №7, № 5	38,9	79,6
B	№17, №6, №4, №8, №16	27,8	15,3
C	№13, №18, №14, №10, №12, №15	33,3	5,1
<b>Всего</b>	<b>18</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Диаграмма 6



**Вывод:** как показал анализ, семь наименований товарных позиций: ГЕПТРАЛ (леофилизат), ЭССЕНЦЕАЛЕ (ампулы), Эссенцеале Форте Н (капсулы № 30 и №90), КАРСИЛ Форте (капсулы), РЕЗАЛЮТ Про (капсулы), ФОСФОГЛИВ (капсулы) формируют большую часть прибыли (79,6%). Их можно назвать стабильной и выгодной частью ассортимента гепатопротекторов. Они востребованы и поэтому постоянно должны быть в наличии. 5 наименований группы «В» формируют 15,3% прибыли и так же обеспечивают хорошие продажи. Запасаться ими не стоит, а закупать ориентируясь на спрос. Данные ресурсы также важны для аптечной организации и требуют тщательного планирования запасов товара. Оставшиеся 6 наименований ХОФИТОЛ, ОВЕСОЛ, ГЕПТОР, УРСОДЕЗ, и пр.: приносят всего 5,1% прибыли и являются наименее значимыми с точки зрения формирования прибыли. Согласно ABC – анализа эти позиции можно исключить из ассортимента. Это не противоречит Распоряжению правительства о перечне ЖНВЛП и Минимального ассортимента.



## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ

Аптечные продажи относятся к числу наиболее сложных продаж. Зачастую в аптеку люди обращаются, минуя врачебное звено, и надеются, что фармацевт назначит лечение. А это означает, что фармацевту приходится совмещать функции продавца, кассира, собственно фармацевта/провизора, психотерапевта и врача-консультанта [17].

Для определения уровня компетенции фармацевтов в вопросах особенностей отпуска гепатопротекторов нами была разработана анкета из 10 вопросов. Фармацевтам было предложено выбрать один правильный ответ. Всего в опросе участвовало 37 фармацевтических работников разных аптек города. Для наглядности при обсуждении мы выделили правильный ответ. **Рассмотрим полученные результаты:**

Таблица 10

Вопрос 1. Отметьте препарат, который по составу максимально близок к Эссенциале Форте Н		
Вариант ответа	Количество	Доля, %
• Эсливер Форте	7	18,9
• <b>Резалют Про</b>	17	45,9
• Фосфоглив	8	21,7
• Фосфоглив Форте	5	13,5
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Большинство фармацевтов (45,9%) дали правильный ответ, поскольку Эссенциале Форте Н и Резалют Про достаточно востребованные препараты.

Таблица 11

Вопрос 2. Чем Фосфоглив Форте отличается от препарата Фосфоглив?		
Вариант ответа	Количество	Доля, %
<b>1. В нем повышено содержание активных веществ</b>	11	29,7
<b>2. В нем помимо фосфолипидов содержится глицирризиновая кислота</b>	11	29,7
3. В нем содержатся витамины С, Е	9	24,4
4. В нем содержится экстракт расторопши	6	16,2
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Одинаковое количество респондентов считают, что Фосфоглив Форте отличает Фосфоглив повышенным содержанием активных веществ и содержанием глицирризиновой кислоты. При этом правильный ответ дали только 29,7% фармацевтов.

Таблица 12

Вопрос 3. Какой препарат эссенциальных фосфолипидов не следует рекомендовать в случае аллергии на витамины группы В?		
Вариант ответа	Количество	Доля, %
1. Эссенциале Форте Н	5	13,5
2. Фосфоглив	5	13,5
3. Резалют Про	8	21,7
4. <b>Эсливер Форте</b>	19	51,3
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>



**Вывод:** На данный вопрос правильно ответили только половина опрошенных фармацевтов (51,3%).

Таблица 13

<b>Вопрос 4. При наличии камней в желчном пузыре вы НЕ рекомендуете...</b>		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
1. Хофитол	7	18,9
2. Овесол	5	13,5
3. Тыквеол	5	13,5
4. Лив 52	4	10,8
5. <b>Все выше перечисленное</b>	16	43,3
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Несмотря на то, что большинство респондентов (43,3%) ответили правильно, многие выбрали неверный ответ. Это говорит о недостаточности знаний о клинических особенностях препаратов.

Таблица 14

<b>Вопрос 5. Какой гепатопротектор связывает аммиак крови и предупреждает развитие печеночной энцефалопатии?</b>		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
1. <b>Гепа- Мерц</b>	6	16,2
2. Гептрал	7	18,9
3. Легалон	16	43,3
4. Прогепар	8	21,6
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Данный вопрос вызвал затруднение у многих фармацевтов. Большинство указали на препарат ЛЕГАЛОН. Хотя указанное качество относится к препарату ГЕПА-МЕРЦ.

Таблица 15

<b>Вопрос 6. По сравнению с Карсилом в препарате Легалон 70 активного вещества содержится:</b>		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
1. <b>В 2 раза больше</b>	16	43,2
2. В 2 раза меньше	3	8,2
3. На 50% больше	14	37,8
4. На 50% меньше	4	10,8
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Практически всем фармацевтам известно, что в препарате ЛЕГАЛОН 70 содержится больше активного вещества, чем в препарате КАРСИЛ. Но абсолютно точно ответили только 43,2% опрошенных (16 человек).

Таблица 16

<b>Вопрос 7. В показаниях к применению какого гепатопротектора указаны токсикозы беременности?</b>		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
1. Гепа -Мерц	10	27,1
2. <b>Эссенциале Форте Н</b>	15	40,5
3. Гепабене	6	16,2
4. Фосфоглив	6	16,2
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>



**Вывод:** Большинство фармацевтов (40,5%) – 15 человек будут давать правильные рекомендации при токсикозе беременности, предлагая Эссенцеале Форте Н. Остальным специалистам требуется восполнить пробел в своих знаниях по этому вопросу.

Таблица 17

<b>Вопрос 8.</b> Покупательница спрашивает гепатопротектор для защиты печени при приеме гормональных препаратов. В разговоре с ней выясняется, что у нее мастопатия и миома. Какой гепатопротектор Вы ей предложите из указанных?		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
1. Карсил	9	24,3
2. Легалон	10	27,1
3. Гепабене	9	24,3
4. Резалют Про	9	24,3
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Примерно одинаковое количество ответов мы получили на этот вопрос. Но правильную консультативную помощь окажут только 9 фармацевтов (24,3%).

Таблица 18

<b>Вопрос 9.</b> Отметьте преимущество для пациента применения препарата Карсил Форте перед применением препарата Карсил		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
• Он содержит в 2,5 раза больше активного вещества	12	32,4
• <b>С целью профилактики он принимается всего по 1 капсуле в день</b>	25	67,6
• Он оказывает антиоксидантное действие	0	0
• Он уменьшает тяжесть и боли в правом подреберье	0	0
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Большинство специалистов (67,6%) знают об отличительном преимущественном качестве препарата Карсил Форте перед препаратом Карсил.

Таблица 19

<b>Вопрос 10.</b> Какой гепатопротектор разрешен к применению беременным и кормящим (по назначению врача)?		
<i>Вариант ответа</i>	<i>Количество</i>	<i>Доля, %</i>
• Карсил	8	21,6
• Урсофальк	1	2,7
• <b>Хофитол</b>	18	48,7
• Фосфоглив	10	27,0
<b>Итого</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

**Вывод:** Половина респондентов (48,7%) знают о том, что при беременности и лактации из предложенных препаратов оптимальным является препарат Хофитол.

**Таким образом, анкетирование позволило сделать следующие выводы:**

1. У каждого препарата с гепатопротекторным действием, кроме общей характеристики есть свои специфические особенности.
2. Не все фармацевты имеют подробные знания, касающиеся конкретных особенностей отдельных гепатопротекторов.



## ВЫВОДЫ

1. Выводы, полученные в результате литературного обзора:
  - ✓ Гепатопротекторы как препараты зарегистрированы ТОЛЬКО на территории России. В других странах они относятся к БАД (кроме Адеметионина).
  - ✓ В России самый большой список гепатопротекторов.
  - ✓ Несмотря на это, смертность от заболеваний печени в России в 3 раза превышает общемировую.
2. В результате маркетингового исследования ассортимента гепатопротекторов были получены следующие результаты:
  - ✓ В наличии аптеки имеется 15 наименований гепатопротекторов, 13 из которых лекарственные препараты, а 2 относятся к БАД.
  - ✓ Согласно *Распоряжению Правительства РФ от 26.12.2015 N 2724-р "Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи"* – аптека работает без нарушений.
  - ✓ 53,3% гепатопротекторов ассортимента аптеки подлежат безрецептурному отпуску.
  - ✓ Основная доля гепатопротекторов (60%) приходится на российских производителей.
  - ✓ Все ГП представлены примерно в равных долях во всех ценовых категориях.
  - ✓ Из 15 проанализированных препаратов, 53% представлено всеми существующими ЛФ, а 47% имеют недостаточный Кп. В среднем полнота ассортимента составила 64 %.
  - ✓ Средний показатель коэффициента глубины составил 29,5%. В данной аптеке не представлено даже половины возможных фасовок и дозировок гепатопротекторов.
  - ✓ В результате ABC анализа все гепатопротекторы ранжировались по группам:
    - A. - 7 наименований товарных позиций: ГЕПТРАЛ (леоф.), ЭССЕНЦЕАЛЕ (амп.), Эссенцеале Форте Н (капс. № 30 и №90), КАРСИЛ Форте (капс.), РЕЗАЛЮТ Про (капс.), ФОСФОГЛИВ (капс.) формируют большую часть прибыли (79,6%).
    - B. - 5 наименований формируют 15,3% прибыли и так же обеспечивают хорошие продажи, но требуют внимания при планировании запасов.
    - C. - 6 наименований ХОФИТОЛ, ОВЕСОЛ, ГЕПТОР, УРСОДЕЗ, и пр.: приносят всего 5,1% прибыли и являются наименее значимыми с точки зрения формирования прибыли.
3. В результате анкетирования фармацевтов выявлен недостаточный уровень знаний по вопросам клинических особенностей отдельных гепатопротекторов.
4. Т.о. цель достигнута, задачи решены, гипотеза подтверждена. В ходе работы были определены неиспользованные возможности для улучшения качества работы аптеки.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### РУКОВОДСТВУ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Активно сотрудничать с лечебными организациями, врачами, систематически предоставляя информацию о поступлении и появлении новых ЛП, путем проведения конференций, семинаров и др. форм информирования.
2. Организовать для сотрудников аптеки занятия, тренинги для более глубокого изучения характеристик ЛП и повышения качества фармацевтического консультирования при отпуске безрецептурных препаратов.
3. Используя данные проведенного маркетингового анализа оптимизировать ассортимент гепатопротекторов за счет:
  - ✓ увеличения фасовок и дозировок некоторых ЛП (например, Эссенциале Форте Н);
  - ✓ увеличения количества наименований ЛП с гепатопротекторным действием из низкой и средней ценовой категории и др.
  - ✓ постепенно вывести из ассортимента малоприбыльные позиции (например, Тыквеол).
4. Для привлечения покупателей активно использовать различные акции, скидки пенсионерам и др.

### ФАРМАЦЕВТАМ

1. Систематически обновлять и расширять знания по номенклатуре ЛП и их клиническим особенностям.
2. Проводить консультации с потребителями гепатопротекторов о мерах профилактики и предупреждения заболеваний печени (пропаганда ЗОЖ).
3. При обращении потребителей в разных ситуациях можно предложить из гепатопротекторов 5-7 препаратов:
  - 1) Легалон («Дайте что-нибудь поддержать/почистить печень»).
  - 2) Карсил форте или карсил (при таком же запросе покупателя). Но Легалон сильнее.
  - 3) Гепабене, Хофитол («Побаливает в правом боку. Есть ДЖП. Камней в желчном нет»).
  - 4) Эссенциале Форте Н. (Есть аллергия на растения или «Что-нибудь получше для печени»).
  - 5) Резалют Про. («Эссенциале дорого. А есть что-нибудь подобное, но подешевле?»)

**Профессиональное консультирование в аптеке позволяет достичь многих целей:**

1. **повысить эффективность и безопасность фармакотерапии;**
2. **поднять уровень лояльности посетителей к аптеке;**
3. **улучшить имидж и увеличить конкурентоспособность аптеки.**



## Литература

1. Аляутдин Р.Н. Фармакология - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013, С. 832
2. Бабак О.Я., Колесникова Е.В. Участие печени в формировании метаболического синдрома и инсулинорезистентности. Состояние проблемы. 2006. № 4 (30). С. 8–12.
3. Видаль М. Справочник лекарственных препаратов; Астрафармсервис 2009г. 1760с.
4. Громова О.А. Комплексный гепатопротектор прогепар: опыт клинического использования // Профилактическая медицина. 2012. Т. 15, № 6. С. 61–63.
5. Драпкина О.М., Корнеева О.Н. Неалкогольная жировая болезнь печени и сердечно-сосудистый риск: влияние женского пола // Фарматека. 2010. № 15. С. 1–5.
6. Епачинцева, Т.И. Сборник бесед по вопросам мед. профилактики (в помощь специалистам учреждений первичной медико-санитарной помощи)/Тюмень, 2008.- 49с.
7. Машковский, М.Д. Лекарственные средства / - М. : Новая волна, 2008. - 1206 с.
8. Мехтиев С.Н., Мехтиева О.А. Жировая болезнь печени как фактор изменения риска сердечно-сосудистых «катастроф» у больных артериальной гипертензией // Лечащий Врач. 2015. № 5. С. 1–
9. Морозов С.В., Кучерявый Ю.А. Гепатопротекторы в клинической практике: рациональные аспекты использования: пособие для врачей /М. : 4ТЕ Арт, 2011. – 28 с.: ил. – (Клиническая гепатология).
10. Мубаракшина О.А. Гепатопротекторы: сравнительная хар-ка и аспекты клинического использования / О.А. Мубаракшина // Медицинский вестник, 2008. – № 34.- С.51-55.
11. Оковитый С.В., Безбородкина Н. Н., Улейчик С.Г., Шуленин С.Н. Гепатопротекторы. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 112 с.
12. Оковитый С.В., Суханов Д.С., Романцов М.Г. Гепатотропные средства: современное состояние проблемы // Терапевтический архив. 2012. Т. 84, № 2. С. 62–68.
13. Райхельсон К.Л., Прашнова М.К. Урсодезоксихолевая кислота: существующие рекомендации и перспективы применения // Доктор. Ру. 2015. № 12. С. 50–56.
14. Распоряжение правительства РФ от 2015г. №2724-р «О минимальном ассортименте ЛП»
15. Распоряжение правительства РФ от 2016г.№2885-р «Об утверждении перечня ЖВНЛП на 2017г.»
16. Государственный реестр лекарственных средств. Организация деятельности АО, лекция от 29.10.16г. «Ассортиментная политика. Основные показатели ассортимента»
17. [http://www.ecopharmacia.ru/organizacija\\_i\\_ekonomika\\_farmacii](http://www.ecopharmacia.ru/organizacija_i_ekonomika_farmacii)
18. <http://nikafarm.ru>
19. <https://www.lvrach.ru/2016/08/15436533/>
20. <http://gepatolog.com/preparaty/gepatoprotektory/>
21. <http://gastro-blog.ru/preparaty/preparaty-gepatoprotektory.html>



## КАК ХОРОШО ВЫ ЗНАЕТЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ?

<b>1. Отметьте препарат, который по составу максимально близок к Эссенциале Форте Н:</b>	
1. Эсливер Форте 2. Резалют Про	3. Фосфоглив 4. Фосфоглив форте
<b>2. Чем Фосфоглив Форте отличается от препарата Фосфоглив?</b>	
1. В нем повышено содержание активных веществ 2. В нем помимо фосфолипидов содержится глицирризиновая кислота 3. В нем содержатся витамины С, Е 4. В нем содержится экстракт расторопши	
<b>3. Какой препарат эссенциальных фосфолипидов не следует рекомендовать в случае аллергии на витамины группы В?</b>	
1. Эссенциале Форте Н 2. Фосфоглив	3. Резалют Про 4. Эсливер Форте
<b>4. При наличии камней в желчном пузыре вы НЕ рекомендуете:</b>	
1. Хофитол 2. Овесол 3. Тыквеол	4. Лив 52 5. Все выше перечисленное
<b>5. Какой гепатопротектор связывает аммиак крови и предупреждает развитие печеночной энцефалопатии?</b>	
1. Гепта-Мерц 2. Гептрал	3. Легалон 4. Прогепар
<b>6. По сравнению с Карсилом в препарате Легалон 70 активного вещества содержится:</b>	
1. В 2 раза больше 2. В 2 раза меньше	3. На 50% больше 4. На 50% меньше
<b>7. В показаниях к применению какого гепатопротектора указаны токсикозы беременности?</b>	
1. Гепта-Мерц 2. Эссенциале Форте Н	3. Гепабене 4. Фосфоглив
<b>8. Покупательница спрашивает гепатопротектор для защиты печени при приеме гормональных препаратов. В разговоре с ней выясняется, что у нее мастопатия и миома. Какой гепатопротектор Вы ей предложите из указанных?</b>	
1. Карсил 2. Легалон	3. Гепабене 4. Резалют Про
<b>9. Отметьте преимущество для пациента применения препарата Карсил Форте перед применением препарата Карсил</b>	
1. Он содержит в 2,5 раза больше активного вещества 2. С целью профилактики он принимается всего по 1 капсуле в день	1. Он оказывает антиоксидантное действие 2. Он уменьшает тяжесть и боли в правом подреберье
<b>10. Какой гепатопротектор разрешен к применению беременным и кормящим (по назначению врача)?</b>	
1. Карсил 2. Урсофальк	3. Хофитол 4. Фосфоглив



№ вопроса	Правильный ответ
1	Резалют Про
2	В нем повышено содержание активных веществ
3	Эсливер Форте
4	Все выше перечисленное
5	Гепа-Мерц
6	В 2 раза больше
7	Эссенциале Форте Н
8	Резалют Про
9	С целью профилактики принимается по 1 капсуле в день
10	Хофитол

## Приложение 2 (для буклета)

### ЛЕЧЕНИЕ И ОЧИЩЕНИЕ ПЕЧЕНИ

Выявив у себя неполадки работы печени, необходимо немедленно поведать о них врачу. Только специалист вправе назначать лечение этого органа, а вот самолечение может привести к непредсказуемым последствиям. То же касается и очистительных процедур.

**Предупреждение.** В интернете описано немало способов очищения печени, однако, большинство из них не только неэффективны, но и весьма опасны для организма. Поэтому, чтобы не навредить себе, все процедуры по очищению печени обязательно нужно согласовывать с лечащим врачом!

В данной статье опишем способы очищения печени при помощи расторопши (чертополоха), как наиболее ценного, и в то же время самого безопасного растения в плане очищения этого важнейшего органа.

#### *Способ №1*

Компоненты: чертополоха семена (100 г); масло молочного чертополоха (70 г).

Перемолот семена, а затем залив порошок маслом, средство необходимо перемешать. Принимая такую очищающую суспензию по 1 ч.л. один р/день на протяжении периода определяемого врачом (как правило, от 10 до 30 дней), вы очистите свою печень и поможете этому органу работать на полную мощность.

#### *Способ №2*

Компоненты: расторопши масло (70 г); расторопши семена (100 г); корень лопуха (5–10 г); укроп (5–10 г).

Данный рецепт повторяет предыдущий, с той лишь разницей, что к перемолотым семенам чертополоха, т.е. расторопши, необходимо добавить не только масло, но корень лопуха с укропом. Принимать состав необходимо также по 1 ч.л. 3 р/день, а длительность очистительного процесса должен определить врач.

По рекомендации (только) лечащего врача для очищения печени можно пропить курс препарата Урсосан. Поддерживающим работу печени средством является масло расторопши. Берегите свою печень!